



**Istituto Tecnico Economico e Tecnologico
M. RAPISARDI - L. DA VINCI**

Viale Regina Margherita 27 - Tel 0934/25377 Fax 0934/25201
Via Filippo Turati 273 - Tel 0934/591031 Fax 0934/591540
93100 Caltanissetta
Cod Mecc CLTD090005 - C.F. 80003710854
CLTD090005@istruzione.it - CLTD090005@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'ITETE Rapisardi Da Vinci**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____,
in qualità di genitore dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto Tecnico Economico e Tecnologico Rapisardi –
Da Vinci,

DELEGA

La/le persona/e sotto elencate:

1. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
2. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

PRENDE ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità del genitore delegante e della persona delegata.

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

N.B. Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale.

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.